



UNIVERSIDAD DEL SALVADOR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN SOCIAL

“Percepción que construye el estudiante sobre las tareas académicas solicitadas en la asignatura Práctica Profesionalizante de la Licenciatura de Enfermería”



Carrera: Maestría en Educación

Orientación: Educación Permanente

Director: Dr. Fernando Martinicorena

Docentes: Prof. José María Tomé - Prof. Nora Limeres

Maestrando: Patricia E. Buffoni

DNI: 17. 479. 850

patriciaelizabethbuffoni@hotmail.com

Abril – 2016- Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Mi Agradecimiento

A Osvaldo por acompañar mis proyectos de vida,

A Pilar, Sofía y Paula mis hijas y maestras,

A las personas que me ayudan a comprender el mundo

Gracias.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Índice.

1.0. Tema.....	p. 3
1.1. Problema. Objeto de Estudio.....	p. 3
1.2. Marco teórico.....	p. 7
1.2.1. Percepción y contexto.....	p. 7
1.2.2. Motivación en los procesos en el aprendizaje.....	p. 19
1.2.3. Evaluación.....	p. 26
1.2.4. Las tareas como ejercicio de la autonomía.....	p. 29
1.2.5. Prácticas profesionalizantes.....	p. 37
1.2.6. Tarea académica.....	p. 62
1.3. Estado del arte.....	p. 78
1.4. Objetivos.....	p. 91
1.5. Metodología.....	p. 92
1.6. Cronograma de actividades.....	p. 99
1.7. Análisis de los datos.....	p. 100
1.8. Conclusiones.....	p. 109
1.9. Bibliografía.....	p. 144
Anexos.....	p. 148

1.0 Tema: "Percepción que construye el estudiante sobre las tareas académicas solicitadas en la asignatura Práctica Profesionalizante de la Licenciatura de Enfermería"

1.1. Problema. Objeto de Estudio.

Enfermería como disciplina transfiere su objeto de estudio, el cuidado humano, a través de los procesos de aprendizaje. Su lugar se determina como una disciplina de conocimiento que incluye redes de facetas, conceptos y abordajes que cuestionan la realidad cotidiana impregnando de representaciones sociales y significaciones el ser, el hacer y el saber de la profesión.

Los modelos y conceptos según Parker (Sánchez Herrera, 2002:27-28) son fundamentales para dar los atributos de disciplina a la enfermería, es decir, permiten que reúnan las siguientes características:

1. Ser una expresión de la imaginación humana
2. Tener un dominio propio
3. Contar con una estructura sintáctica y conceptual
4. Expresar lenguaje y símbolos especializados
5. Recopilar la herencia de literatura y permitir redes de comunicación
6. Recuperar la tradición
7. Hacer explícitos los valores y creencias
8. Fortalecer sistemas de educación que le son propios.¹

Tomando en cuenta esta definición podemos sostener que el objeto de estudio de la disciplina, el cuidado humano, se transfiere a través del aprendizaje. Enfermería como disciplina científica, reúne un conjunto de conocimientos propios que se desarrollan a partir de una forma particular de ver el mundo.

¹SANCHEZ HERRERA, B. 2002, *Utilización de los modelos conceptuales de enfermería en la práctica en El Arte y la Ciencia del Cuidado*, Grupo de Cuidado Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia, Sede Bogotá, p.p. 27-28

Desde esta perspectiva considera los conocimientos científicos, los fundamentos profesionales que incluyen aspectos éticos, bases filosóficas y bases históricas.

El cuerpo de conocimientos que respalda a la enfermería está constituido por las corrientes epistemológicas que establecen la relación sujeto–objeto, la cual ha determinado que cuente con dos premisas importantes: enfocar el desarrollo del conocimiento de la disciplina y trabajar en las ideas que están en proceso y en progreso. El fin es ver el mundo a través de los ojos de la enfermera(o) y los usuarios(as) e integrarlo al trabajo conjunto con otras ciencias de la salud.

Collière (2009)² menciona que el aprendizaje del cuidado se nutre de conocimientos utilizables y significativos, que logren plasmarse en unas formas pedagógicas vivas que se nutran de la vida que nos rodea, en sus diferentes aspectos y manifestaciones.

El problema de investigación del cual se parte para la construcción del presente objeto de estudio es el siguiente: “¿Cuáles son las percepciones que construye el estudiante sobre las tareas académicas solicitadas en la asignatura Práctica Profesionalizante de la Licenciatura de Enfermería de la Universidad Nacional de Avellaneda?”.

El propósito de la investigación es establecer un precedente sobre estas percepciones de los estudiantes acerca del tema. Las tareas académicas forman parte de las preocupaciones de los docentes, quienes refieren sobre las dificultades de los estudiantes en el cumplimiento en tiempo y forma, la entrega de los trabajos prácticos y guías sobre el análisis de teorías del cuidado que se realizan en el espacio áulico, en domicilio y en espacios de la práctica.

La no resolución de las tareas obstaculiza el aprendizaje del cuidado y su integración a las actividades teórico-prácticas. La investigación aportará conocimientos de la implicancia que los estudiantes, como sujetos de aprendizaje, refieren sobre la tarea académica solicitada en los espacios de la práctica profesionalizante. La expectativa se ubica en conocer una visión desde

² Collière M. F. (2009) *Promover la vida*. 2a ed. México. Ed. Mc Graw Hill Interamericana.

la mirada del estudiante sobre las tareas que estructuran teoría y práctica del cuidado, atravesando la carrera completa de enfermería. Se realizarán categorizaciones de variables y sub-variables que permitirán analizar con mayor amplitud los indicadores de las percepciones expresadas por los universitarios.

Los estudiantes tienen una percepción sobre el aprendizaje en general, no obstante aquí se trata de un espacio particular, el de las prácticas profesionalizantes. Asignatura en la cual se transfiere, por excelencia, el aprendizaje del objeto disciplinar, el cuidado humano. Las tareas pretenden problematizar escenarios simulados y reales, que faciliten la implementación de las teorías en prácticas profesionales cotidianas.

Existe una construcción previa que los estudiantes han realizado sobre el aprendizaje durante su trayecto primario y secundario. La educación universitaria los confronta con la elección de una carrera, que los integrará a actividades durante toda su vida profesional. La educación superior comprende un cuerpo de teorías y métodos destinados a estudiar y resolver una variada gama de problemas de origen individual, grupal e instrumental relacionadas con la construcción del proceso de aprendizaje que realiza el adulto joven, a partir de un cierto periodo de escolarización previa.³

El proceso de educación superior, sitúa a los estudiantes en relación con asignaturas de formación general, una red de saberes específicos de las distintas orientaciones de la profesión, permitiendo transformaciones en el aprendizaje que quedarán evidenciadas en el método científico del cuidado. Según Carpenito (2003)⁴, el Proceso de Atención de Enfermería es definido como el instrumento empleado para realizar la interacción mutua entre el enfermero, el sujeto y la familia para identificar los objetivos de salud, las energías y limitaciones de la persona y los recursos disponibles para conseguir el estado óptimo de salud".

3 Menin, O. (2006). Pedagogía y universidad: currículum, didáctica y evaluación. Rosario, Argentina: ed. Homo Sapiens.

⁴ Carpenito, L. (2003). "*Diagnósticos de Enfermería*". España. Interamericana

Diversos autores coinciden desde la década del 70 en expresar que el Proceso de Atención de Enfermería es el instrumento de racionalidad aplicado para la enseñanza del cuidado. Abbe y Verón (2004)⁵ lo proponen como el medio más eficaz que está en sintonía con los problemas de salud de la persona y la movilización de sus recursos, reflejo del razonamiento de las enfermeras sobre las necesidades, prioridades en salud, de la gestión del tiempo y de otros bienes.⁶

Es en este sentido la asignatura Prácticas Profesionalizantes se transforma en un espacio de aprendizaje privilegiado para la presente tesis. Las tareas académicas requeridas en dicho espacio, se constituyen en el material disponible para indagar sobre las percepciones que tienen los estudiantes sobre las mismas.

Para llevar adelante este trabajo, se seleccionó una muestra de estudiantes de la Carrera de Licenciatura en Enfermería. Las autoridades del Departamento de Salud prestaron su interés aceptando y colaborando con la investigación.

En conversaciones con las autoridades mencionadas se plantea la necesidad de implementar reuniones con los docentes para consensuar su contribución, así como la participación de los estudiantes que voluntariamente integrarán los grupos focales aportando percepciones sobre las tareas académicas solicitadas.

El enfoque metodológico seleccionado para llevar adelante la investigación es cuali-cuantitativo y corresponde a un tipo de estudio exploratorio - descriptivo utilizando el grupo focal como técnica de indagación.

5 Abbe Seghilani, Fatima; Véron, Maryse

6 Ayala, R. y Messing, G. (2014). "Aprender a Cuidar". Chile. Ed. Mediterráneo.

1.2. Marco Teórico

La construcción del marco teórico para esta investigación, reúne conceptualizaciones y teorías que resultan fundamentales para describir, identificar y analizar las percepciones que los estudiantes construyen sobre las tareas solicitadas por los docentes en las Prácticas Profesionalizantes de la Licenciatura de Enfermería. Diferentes autores fueron seleccionados ya que el aporte de sus saberes enriquece la mirada sobre el tema. Los contenidos están organizados para su desarrollo en una estructura centralizada en tres conceptualizaciones básicas: percepción, tarea académica y prácticas profesionalizantes.

1.2.1. Percepción y contexto.

Las ciencias se derivan de los hechos, se supone que los hechos son afirmaciones acerca del mundo, que pueden ser verificadas directamente por un cuidadoso uso de los sentidos. Pareciera también que si varios observadores miran la misma cosa, lo observado resulta afectado por su conocimiento y la experiencia, de manera que interpretan diferente lo que se ve. En cuanto a la percepción, con lo único que el observador está en inmediato y directo contacto es con sus experiencias. Estas experiencias no están dadas de modo unívoco ni son invariantes sino que cambian con las expectativas y el conocimiento. (Chalmers, 1982).⁷

La percepción será abordada en el inicio desde la Teoría de la Gestalt⁸, sus creadores Wertheimer, Koffka y Köhler pretendían modificar las nociones defendidas por la ciencia tradicional, intentaron resolver problemas sobre la organización perceptual. La Gestalt surgió como un modelo de pensamiento filosófico y epistemológico un producto de una serie de interacciones dinámicas y cambiantes, resultado de las interrelaciones de diferentes componentes de un

⁷ Chalmers, A. (1982). *¿Qué es esa cosa llamada ciencia?* España. 2a. ed. Siglo XXI. España Editores S.A

⁸ Duero, D. G. (2003). *La Gestalt como teoría de la percepción y como epistemología, aportes y Desarrollos*. Facultad de Psicología. Universidad Nacional de Córdoba.

"sistema", estructurado como un "campo de fuerzas", pretendía modificar las nociones defendidas por la ciencia tradicional.

En algún sentido se busca analizar un fenómeno en sus componentes básicos sin perder la visión de conjunto, información que resulta relevante sobre la naturaleza del mismo. La psicología de la Gestalt es conocida por su impacto sobre las teorías de la percepción y por su relevancia en el arte, es un movimiento que asume que hay una interdependencia dinámica de los fenómenos en la cual intervienen fuerzas de órdenes diferentes y que en todo proceso (ya sea este psicológico o físico) intervienen fuerzas de segregación, de separación y de agrupamiento.⁹

El organismo no es funcionalmente estéril, no es una caja que contiene conductores con una función distinta cada uno; responde a una situación, primero por los hechos dinámicos que le son peculiares como sistema, y después por la conducta que depende de los resultados de esa organización y orden dinámicos" (Köhler. 1929, p:149).¹⁰

Los gestaltistas desconocían la importancia que tenían los procesos de aprendizaje en la organización de muchas de nuestras percepciones, pero no les era ajeno, por ejemplo que las experiencias previas con un determinado estímulo darían lugar a expectativas, que determinarían la organización del campo perceptivo en función de determinados patrones. La noción de campo contenida en la teoría, resulta fundamental para comprender este planteamiento; los teóricos de esta escuela tomaron este término de la física y lo trasladaron a la psicología. Con el mismo aludían a un sistema fuerzas cualesquiera en el que las tensiones y deformaciones determinaban las propiedades generales de los fenómenos ocurridos en su interior.

Howard Gardner (1974)¹¹, se encuentra dentro del grupo de los estudiosos que se ocuparon de investigar aspectos relativos a la pregnancia y la percepción de buenas formas. Estos autores observaron, por ejemplo, que la presentación de figuras con buenas formas hace más fácil su posterior reconocimiento, cuando

⁹ Ibidem

¹⁰ Ibidem

¹¹ Ibidem

estas aparecen levemente transformadas (por ejemplo, si son observadas desde un ángulo diferente respecto de la presentación original)¹².

La Gestalt se basa en el estudio de los fenómenos (físicos, psicológicos, etc.) en tanto totalidades complejas y dinámicas y lo hace a la luz de un marco metodológico más ecológico¹³.

Complementando la visión antes mencionada, la percepción es conceptualizada como: "la representación subjetiva de personas, cosas o situaciones que son relevantes para un Sujeto, esta jerarquización de la percepción tiene su génesis en experiencias anteriores (historia) del Sujeto, que hayan sido significativas, en relación con el medio familiar y social, dentro de un contexto político, económico y cultural específico" (Martinicorena, 2013.p.43).¹⁴

La percepción es un concepto biocultural, por un lado depende de los estímulos físicos y sensaciones involucrados, por otro lado, de la selección y organización de dichos estímulos y sensaciones. Las experiencias sensoriales se interpretan y adquieren significado moldeadas por pautas culturales e ideológicas específicas aprendidas desde la infancia.

La selección y la organización de las sensaciones están orientadas a satisfacer las necesidades tanto individuales como colectivas de los seres humanos. Mediante la búsqueda de estímulos útiles y de la exclusión de estímulos indeseables en función de la supervivencia y la convivencia social, a través de la capacidad para la producción del pensamiento simbólico, conformado a partir de estructuras culturales, ideológicas, sociales e históricas que orientan la manera como los grupos sociales se apropian del entorno.

La percepción depende de la ordenación, clasificación y elaboración de sistemas de categorías con los que se comparan los estímulos que el sujeto recibe, pues conforman los referentes perceptuales a través de los cuales se identifican las nuevas experiencias sensoriales transformándolas en eventos reconocibles.

¹² Ibídem

¹³ Ibídem.

¹⁴ Martinicorena. F. (2013). "*Enfermería y salud mental*". Buenos Aires: Dunken.

La percepción no es un proceso lineal de estímulo y respuesta sobre un sujeto pasivo, sino que, por el contrario, están de por medio una serie de procesos en constante interacción donde el individuo y la sociedad tienen un papel activo en la conformación de percepciones particulares a cada grupo social.

En el proceso de la percepción están involucrados mecanismos vivenciales que implican tanto al ámbito consciente como al inconsciente de la psique humana. En contra de la postura que circunscribe a la percepción dentro de la conciencia han sido formulados planteamientos psicológicos que consideran a la percepción como un proceso construido involuntariamente en el que interviene la selección de preferencias, prioridades, diferencias cualitativas y cuantitativas del individuo acerca de lo que percibe (este proceso se denomina preparación); al mismo tiempo, rechazan que la conciencia y la introspección sean elementos característicos de la percepción. (Abbagnano, 1986)¹⁵.

El estudio de la percepción que construye el estudiante sobre las tareas académicas solicitadas en la asignatura Práctica Profesionalizante de la Licenciatura de Enfermería, pretende caracterizar los objetos y fenómenos, no tal como son, sino tal como aparecen al observador, es decir, en observar la observación misma. No cabe aquí aplicar los criterios de objetividad. No hay posibilidad de detonación; el compromiso del observador con su observación es total y, estando ésta retirada del dominio público, no son posibles el consenso ni la reproducción independiente.

La observación se hace subjetiva y su objeto deviene de una experiencia fenomenológica o precepto, accesible a los demás solo a través de las asociaciones de un lenguaje común. Una observación física puede resolver cuestiones sobre el mundo exterior y su contenido, pero no sobre cómo aparece determinado objeto al organismo que percibe, lo cual requiere una observación fenomenológica.¹⁶

Aquí el autor sostiene que en ciencia podemos tomar el concepto de percepción desde la dimensión física, la cual puede generalizarse. Ahora bien,

¹⁵ Abbagnano y Visalberghi (1992) "Historia de la pedagogía", Fondo de Cultura Económica, Mexico D.F Novena editado en Madrid

¹⁶ Gutiérrez Costa, O. (1979). Enciclopedia de Psiquiatría de Vidal. Bleichmar y Usandivaras. El Ateneo, Buenos Aires. Artículo: Percepción.

en su concepción fenomenológica no ameritaría generalización alguna, ya que el factor subjetivo no le permitirá.

Según el punto de vista clásico, los preceptos están compuestos de sensaciones. Sin entrar a discutir lo que esto significa exactamente, es indudable que su integración en un acto perceptivo no es por simple agregación, sino que está guiada por principios de organización en los que intervienen factores tales como conceptuación, reconocimiento, significado y muchos otros incluidos en la designación general de determinantes centrales.

La complejidad de los principios de organización perceptiva es ilustrada por dos propiedades paradójales atribuidas a la percepción, la constancia y la flexibilidad. La constancia se refiere a que una experiencia perceptiva puede permanecer invariable, aunque cambien los componentes sensoriales, como es reconocer una figura desde cerca, de lejos y en distintas posiciones. La flexibilidad, en cambio, consiste en que una experiencia puede variar aun cuando sus componentes sensoriales permanecen constantes, como ocurre con las figuras ambiguas y ciertas ilusiones.¹⁷

Aquí el autor se corre de la mirada positivista del concepto de percepción inscribiendo la cualidad de flexibilidad que anuncia al Sujeto como generador y fuente de ambigüedad e ilusión. Avizora las experiencias previas del sujeto y el contexto (a través de la flexibilidad) como condicionantes de la percepción.

Enfermería como disciplina humanística no presenta sus intervenciones desde lo exacto, si bien la estadística, la tecnología y los protocolos se expresan como consensos nacionales e internacionales en el abordaje de los tratamientos, las posibilidades de respuestas humanas de los sujetos de cuidado exceden y sorprenden por fuera de manifestaciones esperadas.

La subjetividad entonces, refleja la concepción compleja del sujeto social, Piaget menciona que se entrelazan procesos y fenómenos de un ser con necesidades, que solo se satisfacen socialmente en relaciones que lo determinan. El sujeto no es solo un sujeto relacionado, es un sujeto producido

¹⁷ Ibídem

en sus praxis. No hay nada en él que no sea la resultante de la interrelación entre individuos, grupos y clases (Morales , 2002)¹⁸

El ser humano por su condición primordial de ser de necesidades, se constituye en su subjetividad, en su dimensión psíquica y social, por una actividad transformadora de sí y de la realidad. En tanto configurado y determinado en y por ser una red relacional, es sujeto producido, emergente de procesos sociales, institucionales, vinculares. A la vez, al ser sujeto de necesidades, es por ello sujeto de la praxis del conocimiento. Hace a su esencia ser el productor de su vida material, que lo define como sujeto de la historia, creador del orden social y del universo simbólico que es su escenario (Quiroga, 2008).¹⁹ Enfermería estructura su rol de asistencia en el reconocimiento de las necesidades alteradas de un otro, es allí en la dependencia es que se transforma en facilitador, en cuanto a establecer prioridades que restituyan prontamente la independencia de la persona. La realidad cotidiana de enfermería se basa en esta práctica de interacción con un sujeto que manifiesta su reciprocidad en un acto de cuidado.

En consecuencia si las relaciones sociales hacen a la esencia de los sujetos, a su causalidad interna, podemos decir que tanto en su forma, como en su existencia, no tienen respecto, a los procesos psíquicos una relación secundaria azarosa y de exterioridad sino de interioridad de compleja determinación. Enfermería relaciona la enfermedad como una respuesta humana a determinados factores que se encuentran en el contexto (interno o externo) del sujeto, una experiencia de vida, cuyo afrontamiento pone en juego los recursos con que cuentan las personas, los grupos, las familias y la comunidad. Los enfermeros potencian o ayudan a que se descubran esos recursos que algunos sujetos aún no los reconocían como propios por el solo hecho de ser la enfermedad una nueva experiencia de vida. Peplau, realiza interesantes conceptualizaciones tales como, que la persona posee la capacidad de transformar la ansiedad que le ocasiona enfermar logrando que

¹⁸ Morales. J.F (2002). *"Psicología Social"*. Madrid: Mc Graw-Hill.

¹⁹ Quiroga, A. (2008). *"Del Psicoanálisis a la Psicología Social, un pasaje necesario"*.

su energía, su creatividad y los procesos dinámicos de vida restauren la salud con la colaboración de enfermería generando autonomía.²⁰

Incluiré a Vincent Marqués con el fin de interrogarnos sobre la vida cotidiana. La organización material y social de la experiencia personal y colectiva en un orden socio-histórico determinado, la interpretación de la experiencia y de sí mismo emerge de una cotidianeidad y a través de significaciones, en el universo de sentido que condensa el sistema de representaciones que legitima esa cotidianeidad como orden válido, natural y humano (Vincent Marqués, 2009).²¹

Las cosas no son necesariamente, naturalmente, como son ahora y aquí. Todo podría ser de otra manera, pero ésta es la que le ha correspondido, ya que vive aquí, son costumbres. Las cosas podrían ser, para bien y para mal, distintas, no podemos entender como trabajamos, consumimos, amamos, nos divertimos, nos frustramos, hacemos amistades, crecemos o envejecemos, si no partimos de la base de que podríamos hacer todo eso de muchas formas.

Muy pocas cosas están programadas por la biología, cómo se concreta todo depende de las circunstancias sociales en las que somos educados, maleducados, hechos y deshechos. La sociedad nos marca no sólo un grado concreto de satisfacción de las necesidades sino una forma de sentir esas necesidades y de canalizar nuestros deseos.

La mayor parte de las necesidades y situaciones que experimentan los hombres no son naturales. En la esfera del conocimiento del sentido común se produce la naturalización, fenómeno que lleva a los hombres a considerar sus acciones y sus creencias como naturales. ¿Cómo se ha naturalizado el rol de enfermería socialmente?, ¿cuáles son las tareas que motivan a los estudiantes de enfermería?

El problema que aborda el texto de Marqués es la naturalización de lo que sucede en lo cotidiano, naturalizar nos impide pensar socialmente. Cuando Marqués habla de naturalizar hace referencia a que atribuimos características

²⁰ Kerouac, S. (1994). *"El pensamiento enfermero"*. España: Masson.

²¹ Vincent Marques, J. (2009). *"Vida cotidiana"*. Cap. 1: 6. Casi todo podría ser de otra manera. Buenos Aires: UBA.

naturales a fenómenos sociales, esto quiere decir dos cosas: que tomamos los fenómenos como si no tuvieran historia, y que les sustraemos, les quitamos su carácter social, el hecho de que pertenecen a un determinado tipo de sociedad.

Tomar como natural significa que pensamos un fenómeno como si no tuviera historia (es decir, que existe desde siempre y de la misma manera), que lo pensamos separado de la sociedad en la que vivimos. Por ejemplo, lavarse los dientes es un fenómeno histórico, y es un fenómeno social, por eso no es natural. Las cosas que son naturales son inevitables e inmodificables. Normal quiere decir que está dentro de las normas que existen en una sociedad en un determinado momento histórico.

Pensar que todo podría ser de otra manera. ¿Cuál sería el sinónimo de pensar que todo podría ser de otra manera? Desnaturalizar. ¿Podríamos desnaturalizar el aprendizaje del cuidado? Pensar que podría ser de otra manera es una primera forma, muy rudimentaria, muy básica de desnaturalizar lo social. Naturalizar es atribuirles a los fenómenos sociales un carácter invariable. ¿Cómo varían los fenómenos sociales? Varían según el tipo de sociedad y según el momento histórico; en que nos encontremos. En cambio, los fenómenos naturales se mantienen constantes a través de la historia.

Un árbol crece del mismo modo acá y en la China, hoy o a principio de siglo. Los planetas se mueven del mismo modo, el organismo del ser humano funciona del mismo modo. Entonces, los fenómenos naturales (sean físicos, biológicos, orgánicos), ocurren siempre del mismo modo. Comparativamente las necesidades humanas vitales, respirar, nutrirse, eliminar son fenómenos naturales universales.

La cuestión aquí, es que para pensar sobre las percepciones que construyeron los estudiantes sobre las tareas académicas solicitadas por los docentes de las prácticas profesionalizantes, es preciso desnaturalizar los fenómenos que nos rodean. Marqués menciona: una ayuda para lograr desnaturalizar lo social, es trabajar a partir de dos conceptos. El concepto de lo natural, y el concepto de lo normal. ¿Qué sería lo normal? Lo normal viene de norma, es aquello que está dentro de las normas de una sociedad dada en un momento histórico dado. Lo importante es no confundir normal con algo que está bien porque sea